

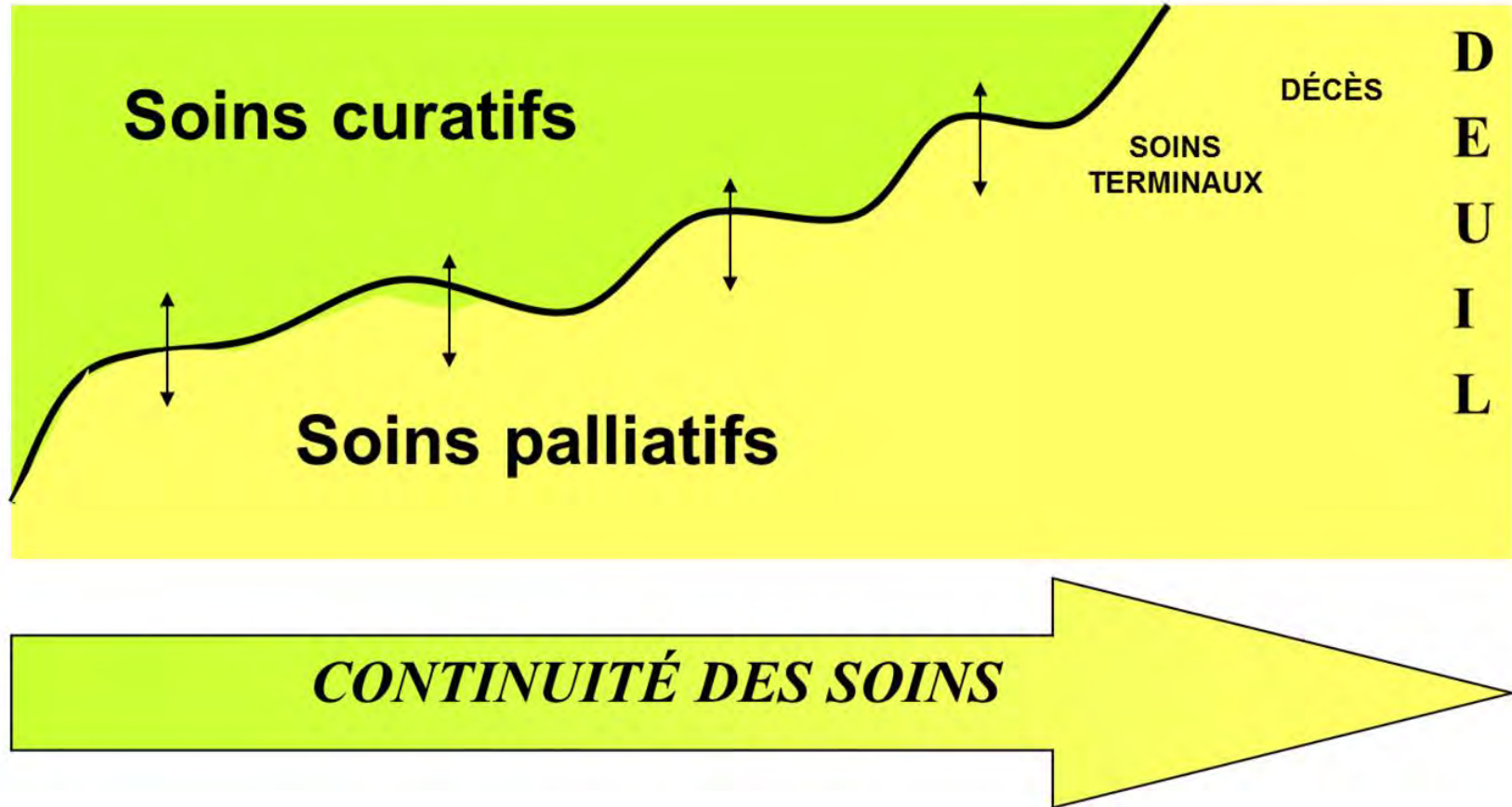
# Symptômes pénibles de fin de vie

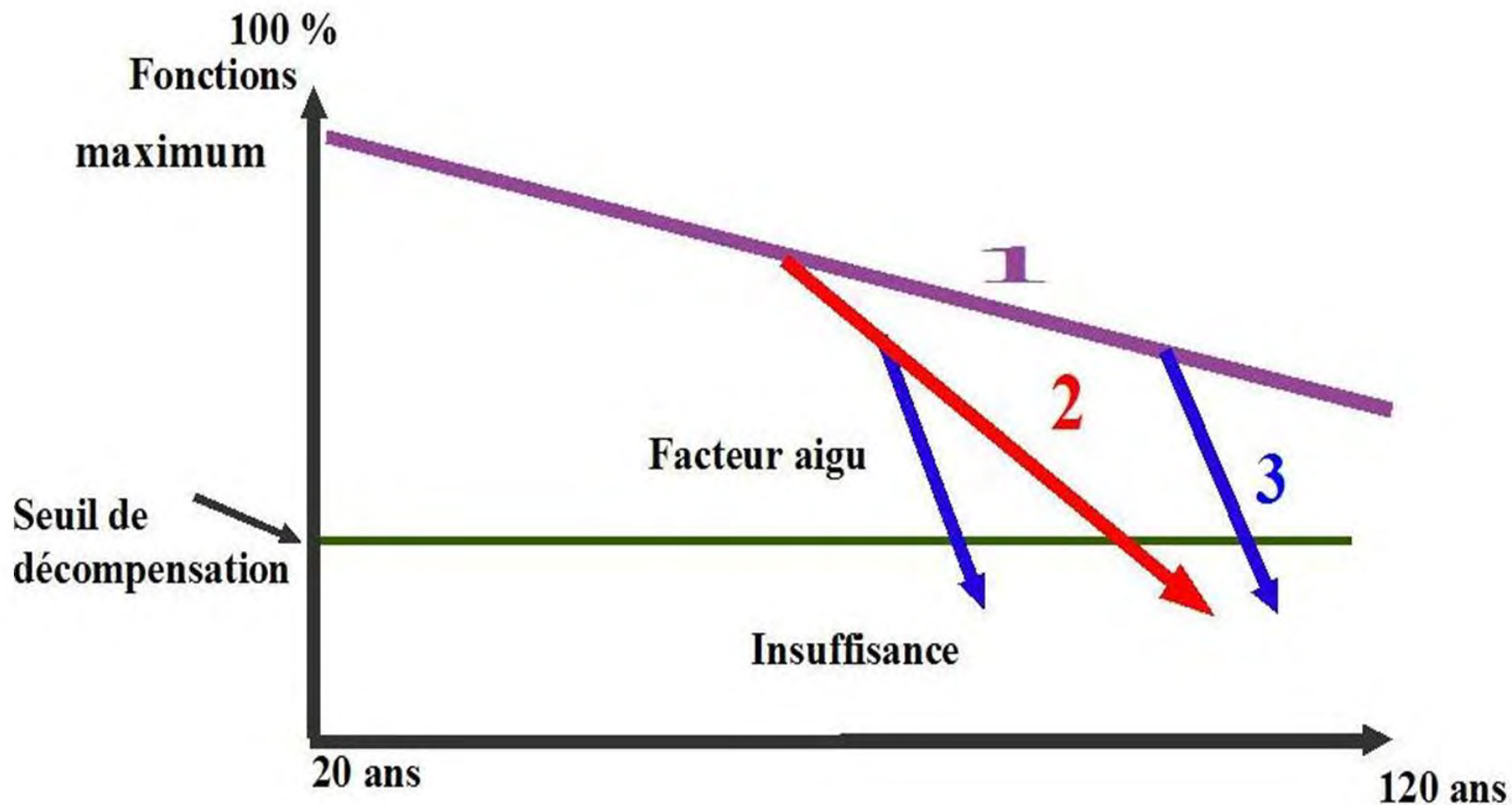
Dr Céline SCHAPMAN

FMC

08/11/2016

# Soins palliatifs





# Tt des symptômes pénibles

- Prévenir le symptôme de façon continue.
- Privilégier la voie orale le plus longtemps possible.
- Voie SC +++, très pratique en soins palliatifs, nombreux médicaments (max 2ml en bolus, dilution possible 50ml en 5min).
- Composer avec les possibilités « écologiques », entre la théorie et la pratique.

# Traiter la douleur physique

- CENTRALE : le patient libéré de sa douleur physique pourra exprimer d'autres souffrances...

# La douleur : morphine

## – MORPHINE :

- Actiskénan : délai d'action : 1h, durée d'action : 4h.
- Skenan LP : délai d'action : 4h, durée d'action : 12h.
- Oramorph : délai d'action : 45 minutes, durée d'action : 4h.
- Morphine injectable : délai d'action 45min en SC, 10min en IV, durée d'action 4h.

## – OXYCODONE :

- Oxynorm : délai d'action : 1h, durée d'action : 4h
- Oxycontin : délai d'action 4h, durée d'action 12h.
- 1 mg Oxycodone <-> 2 mg Morphine, Oxycontin 10 <-> Skenan LP 20

## – Hydromorphone :

- SOPHIDONE/SEVREDOL : abandonnées

# Relais

- Pallier II/IIbis : 6 dafalgan codéine, 200mg de TRAMADOL (dose maximum chez le SA > 80 ans) : 40mg de morphine (20mg d'oxycodone), utilisation du paracetamol pour « économie de morphine ».
- Voie SC : ½ voie orale.
- Voie IV : 1/3 voie orale.
- OXYNORM : IV=SC : ½ voie orale.
  
- FENTANYL
  - Transdermique (Durogésic) : délai d'action 12h, durée d'action 72h. (équivalence morphine?)
  - Trans-muqueux (Actiq, Abstral) : délai d'action 15 minutes, durée d'action 1h30/2h.

# Douleurs neuropathiques

- Fond continu :
  - Antidépresseurs tricycliques (LAROXYL) : à éviter en dehors douleurs rebelles.
  - Antidépresseurs IRSNA : CYMBALTA, EFFEXOR.
- Douleurs paroxystiques :
  - Anticonvulsivants : NEURONTIN/ LYRICA.



# Co-antalgiques

- Métastases osseuses :
  - AINS.
  - Aspirine.
- Néoplasies
  - Corticoïdes.

# Symptômes pénibles (1)

- Troubles généraux :
  - Asthénie.
  - Anorexie.
  - Soif.
  - Fièvre.

# Symptômes pénibles (2)

- Troubles digestifs :
  - Nausées et vomissements.
  - Constipation.
  - Diarrhées, occlusion intestinale.
  - Hoquet rebelle.
- Troubles respiratoires :
  - Dyspnée.
  - Encombrement terminal.
  - Toux

# Anorexie

- Corticoïde : 1mg/kg
- Décision de nutrition parentérale/entérale

# Soif

- Etat buccal.
- Médicaments.
- Réhydratation orale/ SC
- Soins de bouche

## ARBRE DECISIONNEL POUR SOINS DE BOUCHE

**AVANT TOUT** : Soins d'hygiène, brosser les dents au dentifrice / Déposer, nettoyer, reposer les prothèses / FAIRE BOIRE (si possible)

### Bouche SAINE

**SOINS PREVENTIFS** : Si Traitement par opiacés, chimiothérapie, antibiothérapie, corticoïdes.

**Cavité buccale** : Protocole BICARBONATE\* - **Lèvres** : COLD-CREAM, STICK LABIAL, AVIBON® - Si masque HC : BIOXTRA® gel humectant

En encadré vert : Rôle Propre, à faire sans prescription

### Bouche SALE

#### Bouche SECHE

#### Bouche DOULOUREUSE

#### Bouche INFECTEE

**1- Rôle Propre : Soins d'hygiène + Protocole BICARBONATE\* 4x/jr.**

**Si croûtes :**

**Brosser la langue**

**+ Traitement local :**

BIOXTRA® 4x /jr :  
tapisser de gel toute la cavité  
buccale et la langue avec  
bâtonnet embout mousse.

**2- Prescription Médicale**

**MUCITE, APHTOSE, PLAIE...**

**1- Traitement Local :**

**Bain de bouche à la Morphine**

ou **XYLOCAINE Visqueuse 2%** en application locale  
(Effectuer 1h avant les repas afin d'éviter les fausses routes)

**2- Traitement antalgique par voie générale**  
selon les paliers de l'OMS.

#### MYCOSES

**1-Traitement local :**

DAKTARIN® gel 4x/j pendant 7 à 14 jrs.  
ou LORAMYC® cp gingival 1x/j pendant 7 à 14 jrs.  
ou FUNGIZONE® suspension buvable :  
1c à café 3 à 4 x/j pendant 15 à 21 jrs.  
*Ne pas mélanger dans le flacon de bicarbonate !*

**2- Traitement par voie générale :**

TRIFLUCAN® :  
PO (suspension buvable ou gélules) ou IV

#### ULCERATION VIRALE

**Aphtes :**

ULCAR® : faire un bain de bouche avec  
un sachet non dilué 4x/jr.

**Herpès :**

ZOVIRAX® 200 : PO suspension buvable  
5ml 5x/jr pendant 7 jrs.

#### BACTERIENNE

(anaérobie)

**Bouche malodorante**

**Traitement local :**

FLAGYL®  
suspension buvable  
en bain de bouche  
1 cuillère dose 5x/jr  
diluée avec de l'eau.



Bouche sale



Mucite



Aphthose



Candidose

\* : Protocole BICARBONATE de Na à 1,4% ; Bain de bouche si possible et/ou nettoyage de la langue et de la cavité buccale avec bâtonnets mousse

# Fièvre

- Cause...
- Paracétamol : PO, suppo, SC.

# Nausées et vomissements

- Motilium, Vogalène, primperan...
- HALDOL
- ZOPHREN 4 à 8mg deux fois par jour.
  
- Hoquet rebelle :
  - HALDOL : (X gouttes = 1mg), jusqu'à 5 mg/j pour le hoquet, (jusqu'à 15mg/j pour les nausées et les vomissements en 6 à 8 prises par jour).
  - LARGACTIL cp : 25 à 50mg trois fois par jour.



# Constipation

- Causes médicamenteuses : MORPHINE.
- Alitement.
  - Laxatifs osmotiques +++, lavement.
  - Tolérer une constipation chez un patient qui ne s'alimente plus...

# Toux

- Tt de la cause...
- Toux productive,
  - patient non épuisé :
    - kiné respiratoire, aérosols.
  - Fin de vie :
    - Pas d'aérosols, assécher : SCOPOLAMINE.
    - Humidificateur dans la chambre.

# Dyspnée

- Multifactorielle, cercle vicieux (anxiogène).
- Tt de la cause : ATB, diurétiques...
- Mesures symptomatiques :
  - **Morphine :**
    - Privilégier la voie orale si possible : si patient sous morphine : augmentation de 30%
    - Si patient ne recevant pas de morphine : 30mg/j PO ou si voie orale impossible : 0,5mg/h en SC :
    - But : diminution de la FR pour apporter un meilleur confort respiratoire.

# Encombrement terminal

- Position  $\frac{3}{4}$  latérale.
- Soins de bouche.
- Rôle agonique :
  - Limiter les apports hydriques.
  - $\frac{1}{2}$  Assise
  - SCOPODERM : 1 patch toutes les 72h.
  - SCOPOLAMINE : 0,5mg (/ml), toutes les 4 heures, augmentation rapide, patient dépendant.
  - +/- SCOBUREN : 25mg (/ml).

# Anxiété/ agitation

- Anxiolytiques :

	1/2 vie
Seresta	8h
Temesta	10 à 20h
Xanax	10 à 20h
Lexomil	20h
Urbanyl	20h
Valium	32 à 47h
Lysanxia	30 à 150h
Tranxene	30 à 150h
Hypnovel	2-3h

- NLP :

- Privilégier NLP atypiques : RISPERDAL : 0,25mg à 1mg/j.

# Sédation

- MIDAZOLAM : 5mg en SC, puis SAP : 0,5mg/H.
- MORPHINE : 5mg en bolus, puis SAP : 1mg/h.